

令和 5年 7月18日

令和5年度 障害福祉サービス事業者等集団資料の確認報告書

表題の資料の全ての内容について、以下のとおり確認したことを報告します。

法人名	社会福祉法人 ○○会		
事業所名	○○事業所		
実施サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 障害福祉サービス等		<input type="checkbox"/> 障害児通所支援
確認者の職・氏名	(職)	理事長	管理者
	(氏名)	○○ ○○	○○ ○○
確認資料	資料（令和5年度トピック版）		資料（通年資料）
	<input type="checkbox"/> 動画ファイル		<input type="checkbox"/> 動画ファイル
	【PDF ファイル】		【PDF ファイル】
	<input checked="" type="checkbox"/> R5年度指導監査について <input checked="" type="checkbox"/> R5年度実地指導について <input checked="" type="checkbox"/> R3年度制度改正に伴う対応について <input checked="" type="checkbox"/> R5年度制度改正に伴う対応について（障害児通所支援） <input checked="" type="checkbox"/> 運営法人（実施主体）変更時の手続		<input checked="" type="checkbox"/> 指導監査について <input checked="" type="checkbox"/> 過去の実地指導の指摘内容等 <input checked="" type="checkbox"/> 指導について <input checked="" type="checkbox"/> 指定・変更の届出等 <input checked="" type="checkbox"/> オンライン申請について <input checked="" type="checkbox"/> その他重要事項
	<input checked="" type="checkbox"/> 佐世保労働基準監督署からの要請資料		
	<input checked="" type="checkbox"/> 長崎県砂防課からの資料		
<input checked="" type="checkbox"/> 市消防局予防課からの資料			
<input checked="" type="checkbox"/> 市健康づくり課からの資料（リンク先の内容確認）			
確認日	令和 5年 7月14日 ※複数回・複数人で確認した場合等は、最終確認日を記載		

(留意事項)

1. 複数事業所を運営している法人代表の方等については、いずれか1事業所の報告に掲載してください。
2. 運営しているサービス種別に応じた資料については、必ず確認してください。